附件2：

**中国铸造协会大学堂地方分中心**

**申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 填报单位： |  |
| 地 址： |  |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 填报日期： |  |

**中国铸造协会印制**

**填 写 说 明**

1. 申请单位在填写本表前应认真阅读填写说明，并严格按照表中各项要求如实填写，要求层次分明、精练准确。
2. 本表用于中国铸造协会管理的大学堂地方分中心的申报和审核工作。
3. 申请单位需详细阅读并遵守《中国铸造协会大学堂地方分中心设置和管理暂行办法》。
4. 通过审批，取得中国铸造协会大学堂地方分中心称号的单位，自批文下发之日起，可获得授权开展大学堂培训业务，有效期三年。有效期满后需办理延续申请。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | |  | | | |
| 详细通讯地址 | |  | | | |
| 申请培训范围 | | 铸铁粘土砂工艺□ 铸铁树脂砂工艺□  砂型铸钢工艺 压铸□  熔模精密铸造□ 低压铸造□  消失模铸造□ V法铸造□  挤压铸造□ 半固态铸造□  其他□ | | | |
| 申请单位概况及开展培训情况介绍 | | （开展培训情况包括已经开展过的培训项目名称、已培训累计总人数、培训效果；培训师资队伍情况、培训场地及教学实训设备情况；本单位培训特色、优势等。） | | | |
| **法**  **人**  **证**  **明** | | 请粘贴申报单位法人资质证明及法人代表身份证复印件 | | | |
| 产 权 证 明 | | 请粘贴办公、授课、培训等场地的产权证明复印件 | | | |
| 辅  导  教  师  信  息 | | 姓名 | | 所职教的  铸造工艺 | 教师简介 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **申请**  **单位**  **意见** | **年 月 日** |
| **专家组评议意见** | **(签字)**  **年 月 日** |
| **中国铸造协会审批意见** | **（签字）**  **年 月 日** |
| **备注** |  |